

Autisme: on peut en guérir



Docteur Corinne Skorupka

Présidente de l'association Ariane

***Association Tiss santé 78
13 Mars 2015 Marcq en Yvelynes***

L'autisme en bref!

L'autisme est un trouble du développement qui se manifeste dans les premières années de la vie de l'enfant.

Signes divers et d'intensité variable d'un enfant à l'autre



Retard ou absence de langage



Trouble de la communication



L'enfant est indifférent aux autres

Evite le regard

L'autisme en bref!

Prédisposition

- 4/5 des sujets sont du sexe masculin.
(rôle protecteur des oestrogènes). Si gemmellité et faux jumeaux=garçon
- 30% des personnes touchées cumulent un terrain épileptique.



ATCD Familiaux

- diabète, alzheimer, SEP

ATCD maternels

- Hyperandrogénie
- Traitement hormonaux (contraceptifs oraux et surtout stimulation hormonale)
- Dysthyroïdie

PREVALENCE DE L'AUTISME

Au début des années 80 Autisme =1/1000

Dans son rapport de 2002, *Prevalence of Autism Spectrum Disorder*, le CDC (center for disease control) évoquait un enfant sur 152 concerné à l'âge de 8 ans.



En 2009 professeur Simon Baron-Cohen prevalence of autism-spectrum conditions:

UK school-based population study "Prévalence de 157 enfants sur 10 000 (soit 1 sur 63) parmi la population des enfants de 5-9".

En 2011 les dernières statistiques en Corée du Sud sont de 1 enfant sur 38

PREVALENCE DE L'AUTISME

**Au début des années 80 Autisme = 1/1000
En 2011 = 1/38**

*L'augmentation n'est pas liée à une meilleure
détection*



Recensée avec les critères diagnostiques d'aujourd'hui, et non d'il y a 30 ans, la population d'individus atteints d'autisme est essentiellement composée d'enfants.

Au fur et à mesure que l'on monte dans les classes d'âge, moins il y a d'autistes. Plus on remonte dans le temps, moins il y avait d'autistes

L'explosion est donc bien réelle.



PREVALENCE DE L'AUTISME

Fort de cette prise de conscience, le gouvernement français avait déclaré l'année 2012 " Année de l'Autisme "et "Grande Cause Nationale ", beaucoup d'espoir et beaucoup de désillusion

Médecins non formés à l'autisme et/ou rejetant les classifications internationales, continuent de poser des diagnostics de psychose infantile avec des diagnostics souvent trop tardifs et des thèses psychanalytiques malheureusement encore trop fréquentes.



L'autisme, une fatalité génétique?

Les grosses firmes ont misé sur la piste génétique. Beaucoup de gènes candidats, aucun réellement convaincant

Une épidémie peut-elle être génétique?

PREVALENCE DE L'AUTISME

Des facteurs génétiques indiscutables.....

Pour une prévalence de 1% d'enfants autistes

Pour d'une même fratrie le risque augmente à environ 3% si un frère ou une soeur est autiste

Un risque supérieur à 10% pour un enfant jumeau hétérozygote quand son jumeau est autiste

Un risque d'environ 66% pour un enfant jumeau homozygote quand son jumeau est autiste= Epigenétique?

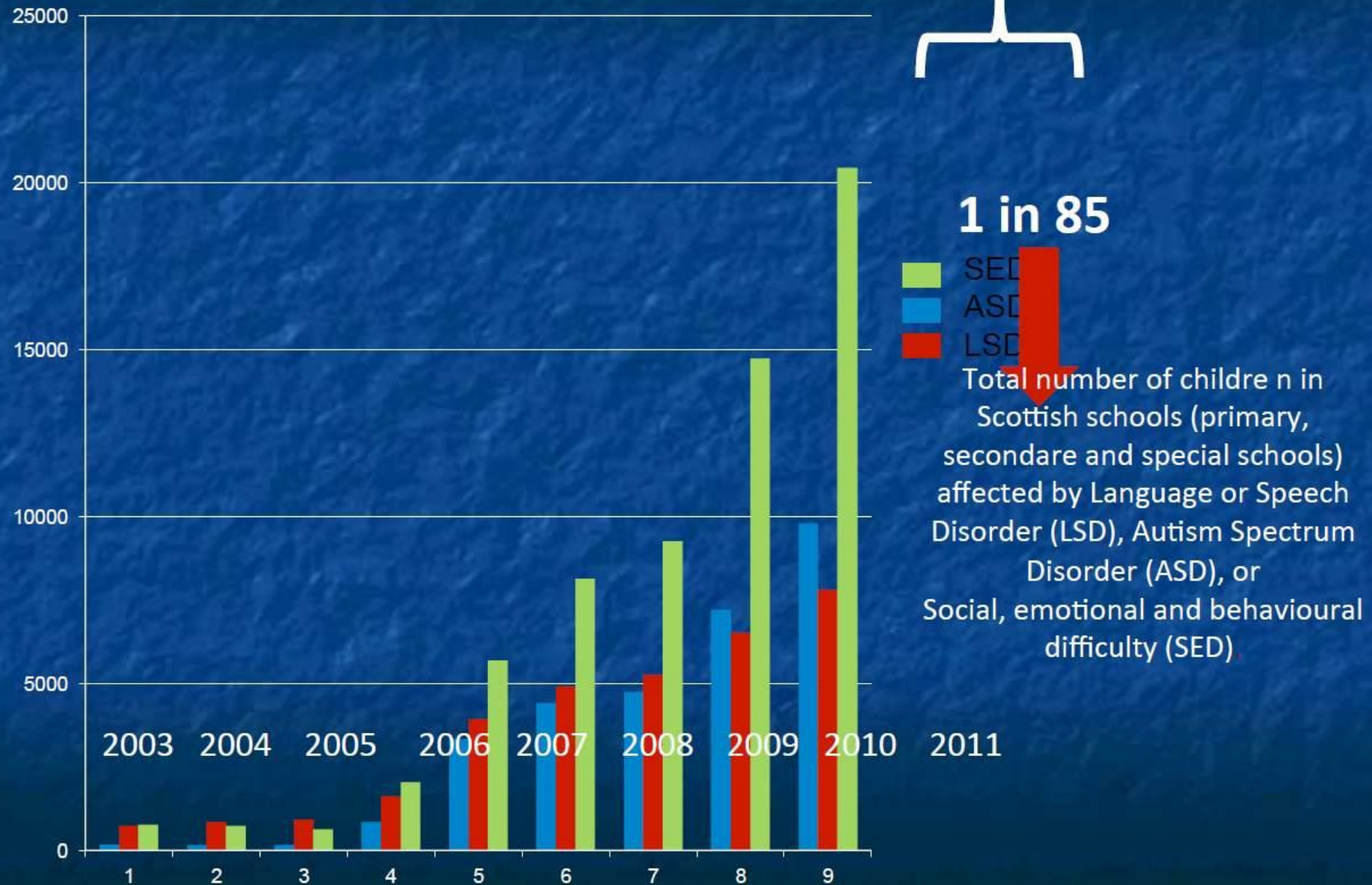


Source : de nombreuses études, dont : Autism and Genetics : A Decade of Research.
Susan L. Smalley, PhD; Robert F.

Asarnow, PhD; M. Anne Spence, PhD. Arch Gen Psychiatry. 1988;45(10):953-961.



Increase in ASD rate and related conditions in scottish school



AUTISME ET INTOXICATION AU MERCURE

Au début des années 2000 on parlait beaucoup du mercure en raison de son omniprésence dans la nature et la similitude de symptômes entre l'autisme et l'intoxication au HG.



Autism is not a mystery, it's mercury

AUTISME ET INTOXICATION AU MERCURE

La progression de l'autisme a démarré au cours des années 90



Progression exponentielle des TED jusqu'en 2002

Puis on a observé un recul progressif imputé au retrait progressif du thimoséral des vaccins décidé par la FDA.

Pourtant une nouvelle étude parue en 2008 fait état d'une poursuite/reprise de la progression de l'autisme en californie

Continuing Increases in Autism Reported to California's Developmental Services System, Arch Gen Psychiatry. 2008;65 (1)



L'ENFANCE EN DANGER

Une maladie qui naît dans le ventre de la mère

*Un environnement de plus en plus toxique pour le fœtus.
Exposition de plus en plus importante aux métaux lourds et
toxines environnementales pendant la grossesse.*

Consommation
excessive de
poisson

Pesticides
OGM



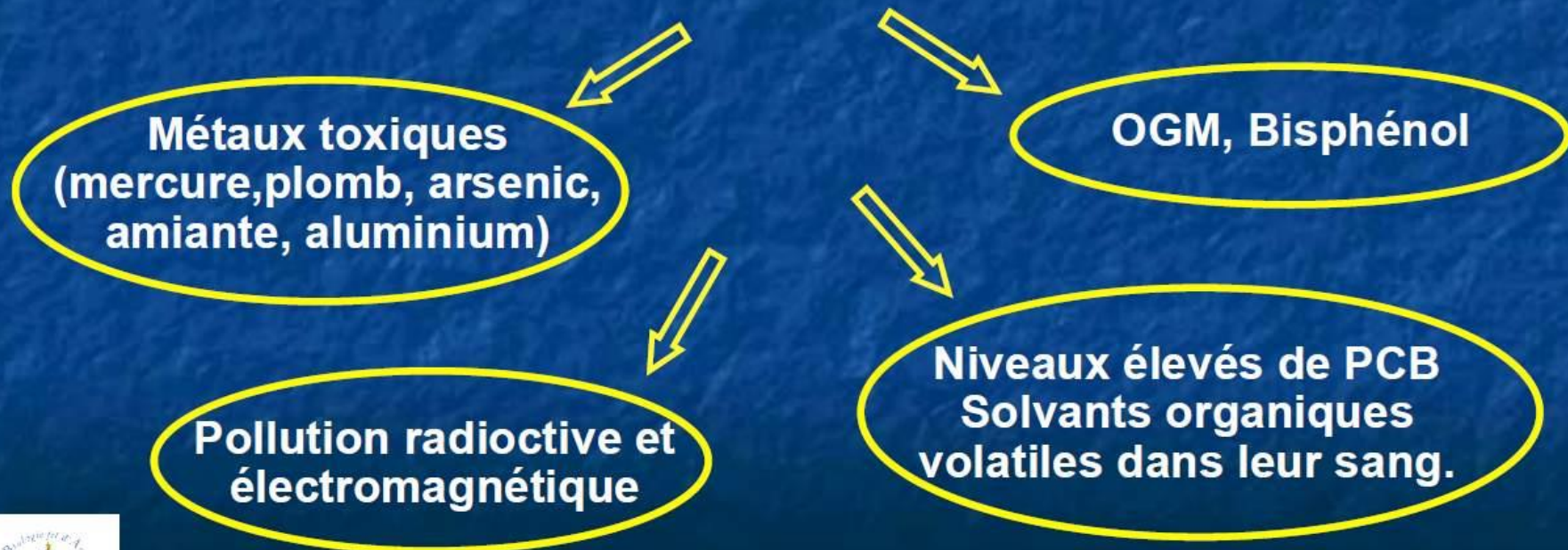
Amalgames
dentaires
et soins dentaires
pendant la
grossesse



Rôle des ondes électromagnétiques ?

Le puzzle de l'autisme: et si c'était l'environnement?

Les enfants autistes présenteraient des anomalies des mécanismes de la détoxification qui les rendent plus vulnérables aux attaques environnementales



Autisme: la piste infectieuse

Emergence des nouvelles épidémies seraient liées

- Globalisation des échanges et voyages
- Démographie: concentration dans les grandes villes
- Nutrition (pesticides, eau)
- Facteurs environnementaux
- Changement climatique
- Contact avec les animaux
- Déclin des défenses immunitaires

***Radiations électromagnétiques qui mobiliseraient les bactéries
dormantes dans la circulation sanguine?***



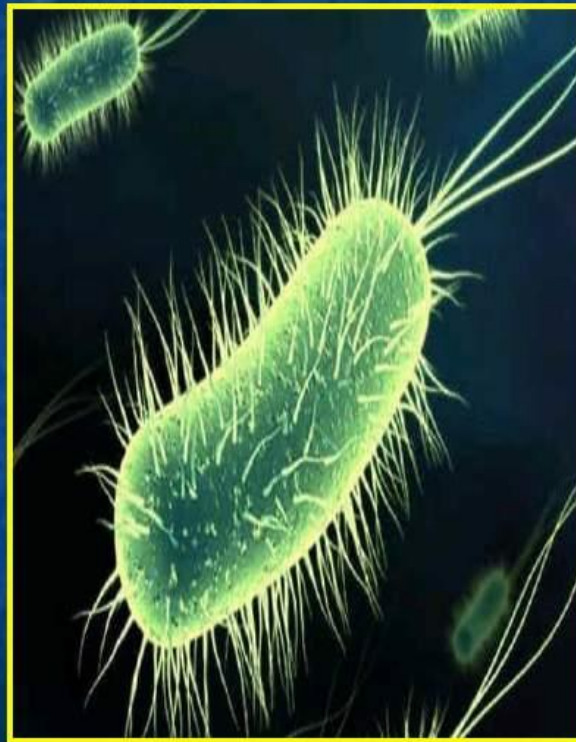
Autisme: la piste infectieuse

L'intelligence bactérienne

Résistance aux
antibiotiques

Formes
dormantes

Nanoformes



Mutations

Biofilms

Formes kystiques

Bactéries

Le puzzle de l'autisme: rôle des infections froides?

Chlamydia Pneumoniae, trachomatis, psittaci

Mycoplasma (Pneumoniae, Hominis, Ureaplasma, Penetrans, Fermentans...),

Rickettsia (Typhi, Conorii,)

Coxella burnetti (fièvre Q)

Borrelia

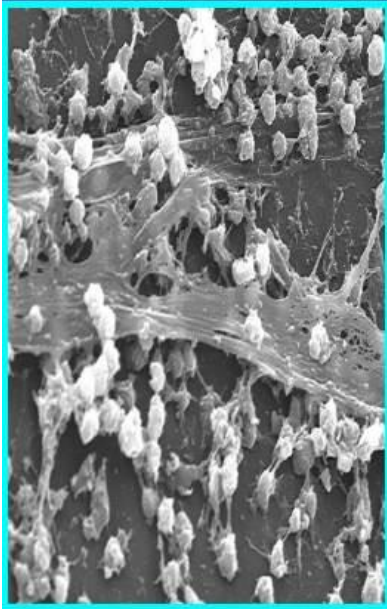
Bartonella,

Babesia,

Ehrlichia etc....



Le puzzle de l'autisme: rôle des biofilms



Staphylococcus aureus biofilm

Les enfants autistes intoxiqués aux métaux lourds développent des bactéries très résistantes dans leur intestin entretenue par la production de biofilms.

Ces biofilms peuvent aussi se localiser dans l'endothélium vasculaire et donner des images d'athérosclérose.

- *Ils sont à l'origine de nombreuses infections chroniques*
- *Ils sont naturellement résistant aux antibiotiques qui ne pénètrent pas la matrice des polysaccharides*
- *Ils ne sont pas reconnu par les mécanismes de défense de l'organisme*

Environnement

Radiations
(g, X, UV.)

Métaux lourds
(Air)

Pesticides
(food)

Infections
(viruses, bacteria)

Dépression
du système
immunitaire

Espèces Réactives de l'Oxygène

Inhibition des capacités antioxydantes

Stress Oxydatif

H

Hormonal
Dysregulation

G

Polymorphisme
génétique

Autisme

Maladie
neuro-dégénérative

Maladie
cardio-vasculaire

Dysfonction immunitaire
(dépression, Autoimmunité,
Allergie).

Ψ

Psychological
Stress

Maladies

Autisme et stress oxydatif

Déséquilibre entre les Radicaux libres et la capacité anti-oxydantes de l'organismes

Infections
(microbial, viral)

Radiations



Air and food
pollutions

Métaux lourds
(Mercure)

SO majeur chez les enfants autistes

Autisme et stress oxydatif

Le SO Affaiblit le système immunitaire



**Active facteurs de transcription
(NF-kappa B)**



**Active gènes impliqués
dans la division cellulaire, cytokines inflammatoires,
activation des lymphocytes**



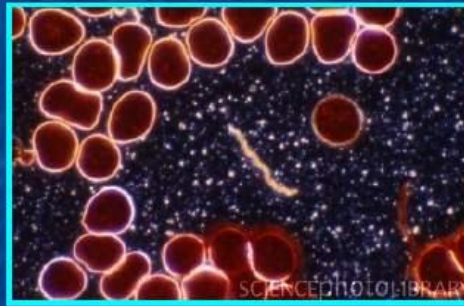
**Dysfunction immunitaire, apoptoses
(TH₁ → TH₂)**



***Incapacité pour le système immunitaire à éradiquer
l'infection***

Autisme: la piste infectieuse

Persistence des infections



- Tolérance du système immunitaire aux infections
- Formes dormantes
- Formes kystiques
- Niches (os, articulations, intestins, cerveau)
- Vecteurs (parasites)
- Biofilms

Antibiotiques inactifs sur les bactéries cachées

Le puzzle de l'autisme: signes cliniques associés

- Problèmes circulatoires avec extrémités froides, teint blanc
- Reflux, problèmes ORL (otites à répétition)
- Sueurs nocturnes ++
- Rhinorrhée claire ++
- Toux matinale, sèche ou grasse ++
- Eruptions à type de rashes, notamment à l'effort +
- Ronflements nocturnes
- Prurit cutané
- Peau sèche ou "granuleuse", ou tendance eczéma
- Gros troubles digestifs (douleur abdominale, gaz, diarrhée, constipation, selles glaireuses)



Autisme et anomalie cérébrale

Etude menée au CNRS sous la direction de Monika Zilbovicius

Lésions de la
substance blanche



Anomalies au niveau
des lobes temporaux

hypoperfusion
du cerveau

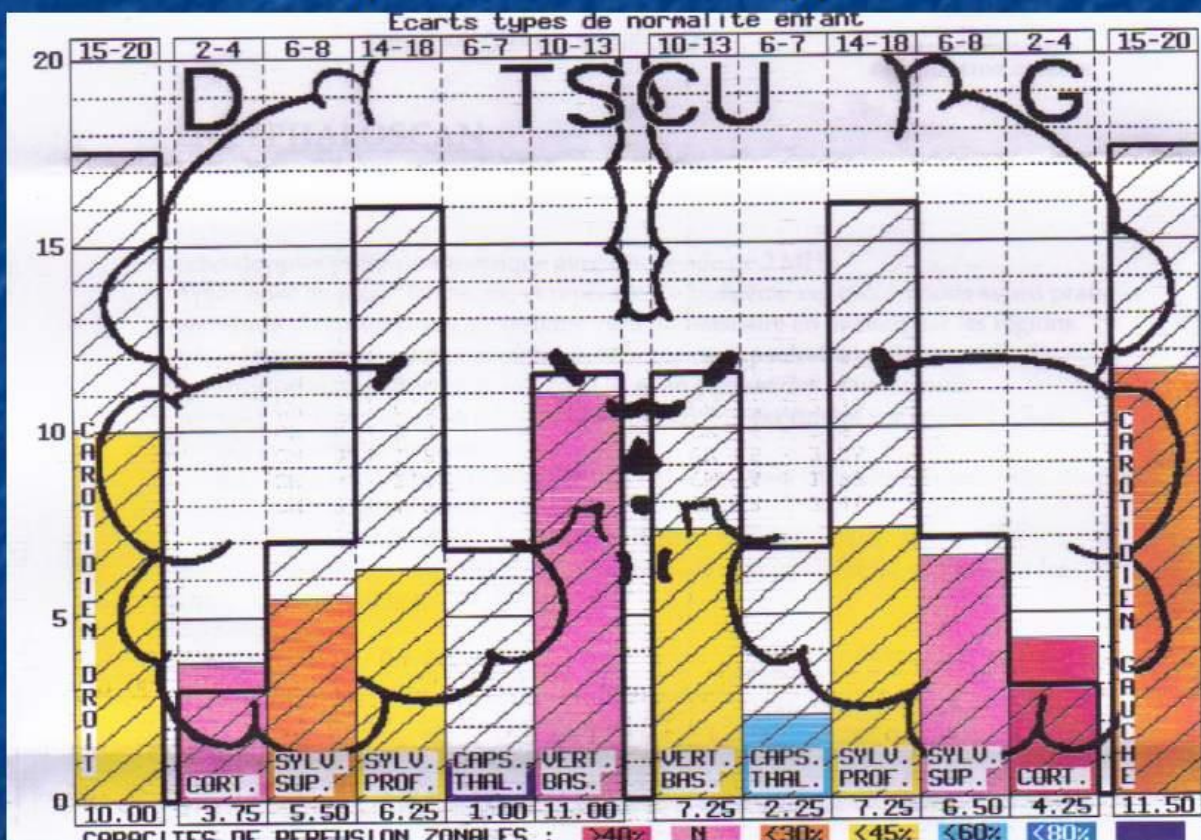


Non activation de
l'aire de la perception
de la voix

Autisme et anomalie cérébrale

Imagerie cérébrale

Encephaloscanner Dr Philippe Lebar



Zones importantes d'hypoperfusion retrouvées dans l'autisme.



Toxines vasoconstrictives



Hyperviscosité sanguine



Inflammation

La genèse de l'autisme par la rupture de la barrière hémato encéphalique

*La barrière hémato-encéphalique protège le cerveau
des agents pathogènes, des toxines et des hormones circulant dans le sang*



Filtre très sélectif



Aliments nécessaires
transmis



Déchets éliminés

Cette fonction de protection du cerveau complique le traitement médicamenteux d'un grand nombre de maladies neurologiques, car de nombreuses molécules actives ne peuvent pas traverser la barrière hémato-encéphalique.

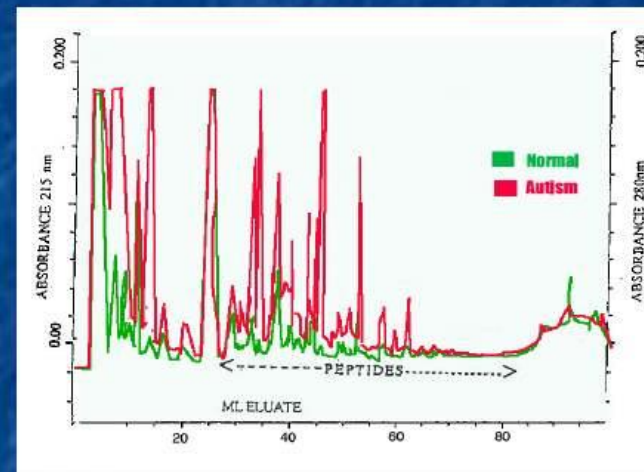
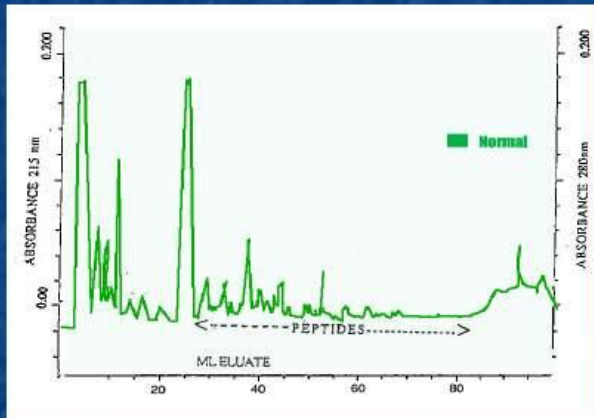
La genèse de l'autisme par la rupture de la barrière hémato-encéphalique

Une atteinte de la barrière hémato-encéphalique perturbe les échanges calciques laisse passer des substances toxiques et facilite la migration des leucocytes dans le cerveau, facilite le développement de pathologies neuro-inflammatoires.



La genèse de l'autisme par la rupture de la barrière hémato-encéphalique

Dans le début des années 1980, le professeur Reichelt met en évidence les peptides urinaires dans les urines des autistes. Les peptides urinaires sont des opioïdes issus de la digestion incomplète du gluten et de la caséine



Les peptides opioïdes agressent la muqueuse intestinale, la rendent perméable et la traverse en passant dans le sang

Les peptides opioïdes chez les enfants autistes

Selon l'hypothèse de Reichelt, le syndrome autistique serait associé soit à un défaut génétique concernant différentes enzymes ou à l'inhibition de l'enzyme par des facteurs environnementaux comme le Hg.

Les peptides opioïdes franchiraient d'autant plus aisément la barrière hémato-méningée qu'ils en augmenteraient la perméabilité.



Ces médiateurs opioïdes perturberaient le fonctionnement et, dans les premières années de la vie, la morphogénèse du SNC. Ils inhiberaient la maturation du système nerveux central chez l'enfant. Ils favoriseraient l'isolement social et le détachement affectif.

Autisme et incidence des ondes électromagnétiques

Le professeur Belpomme vient de démontrer dans une étude non publiée que les champs électromagnétiques (CEM) modifieraient sensiblement la physiologie du sang et du cerveau des personnes électrosensibles. Ils provoqueraient des effets majeurs dans le cerveau.

"Il y a un lien prouvé entre Champs Électro Magnétiques, cancers et leucémies"

Dominique Belpomme
Professeur de cancérologie



Le plus important d'entre eux est l'ouverture de la barrière hémato-encéphalique.

Autisme et incidence des ondes électromagnétiques

Champs électromagnétiques



Augmentation de la perméabilité BHE



Passage dans le cerveau du mercure,
des organochlorés et
des autres polluants



Maladies neurodégénératives

Echographie Doppler pulsée permet de visualiser les flux sanguins.

Les patients électrosensibles ont les mêmes troubles de vascularisation cérébrale que les enfants autistes



Une nouvelle technologie basée sur la production d'onde électromagnétiques

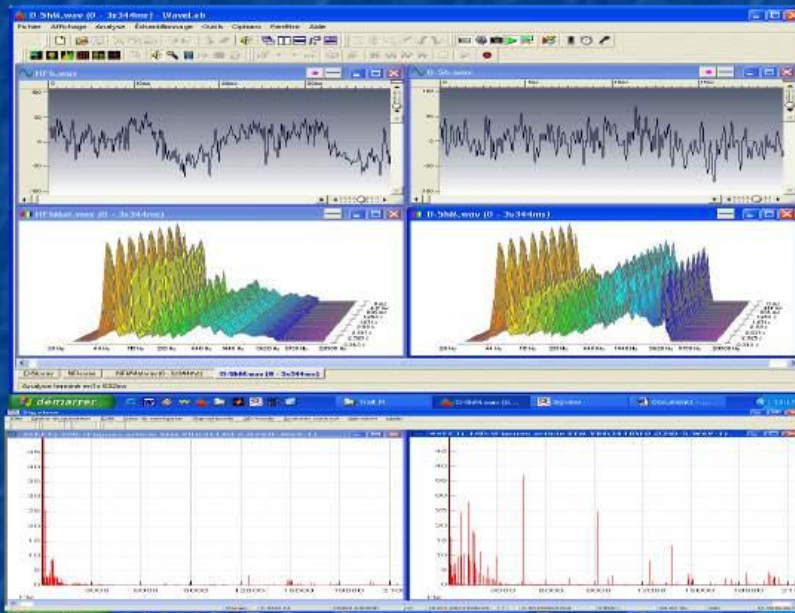


Le professeur Montagnier étudie la mutation des bactéries en formes extrêmement petites pouvant passer dans la circulation, les membranes et reproduire les bactéries loin de leur site d'origine.

En filtrant bactéries et virus, il obtient une solution qui ne contient plus aucune structure vivante, ni ADN.

Pourtant spontanément en 8 à 21 jours cette solution présente de nouveau les virus ou autres mycoplasmes de départ

Le puzzle de l'autisme:rôle des SEM?



De plus il montre que la solution émet des signaux électromagnétiques pour peu qu'on la dilue.

Contrairement au sens commun habituel, plus on dilue, mieux le signal apparaît. Ces nanoformes émises par des bactéries et des virus sont capables de reconstituer l'organisme initial



Ces signaux sont retrouvés chez les enfants autistes

Autism: gut, blood and brain connection

RESEARCH ARTICLE



Application of Novel PCR-Based Methods for Detection, Quantitation, and Phylogenetic Characterization of *Sutterella* Species in Intestinal Biopsy Samples from Children with Autism and Gastrointestinal Disturbances

Brent L. Williams, Mady Hornig, Tanmay Parekh, and W. Ian Lipkin

Center for Infection and Immunity, Mailman School of Public Health, Columbia University, New York, New York, USA

ABSTRACT Gastrointestinal disturbances are commonly reported in children with autism and may be associated with compositional changes in intestinal bacteria. In a previous report, we surveyed intestinal microbiota in ileal and cecal biopsy samples from children with autism and gastrointestinal dysfunction (AUT-GI) and children with only gastrointestinal dysfunction (Control-GI). Our results demonstrated the presence of members of the family *Alcaligenaceae* in some AUT-GI children, while no Control-GI children had *Alcaligenaceae* sequences. Here we demonstrate that increased levels of *Alcaligenaceae* in intestinal biopsy samples from AUT-GI children result from the presence of high levels of members of the genus *Sutterella*. We also report the first *Sutterella*-specific PCR assays for detecting, quantitating, and genotyping *Sutterella* species in biological and environmental samples. *Sutterella* 16S rRNA gene sequences were found in 12 of 23 AUT-GI children but in none of 9 Control-GI children. Phylogenetic analysis revealed a predominance of either *Sutterella wadsworthensis* or *Sutterella stercoricanis* in 11 of the individual *Sutterella*-positive AUT-GI patients; in one AUT-GI patient, *Sutterella* sequences were obtained that could not be given a species-level classification based on the 16S rRNA gene sequences of known *Sutterella* isolates. Western immunoblots revealed plasma IgG or IgM antibody reactivity to *Sutterella wadsworthensis* antigens in 11 AUT-GI patients, 8 of whom were also PCR positive, indicating the presence of an immune response to *Sutterella* in some children.

Noah	NOA	Skorupka	JEJ	20/09/2012	+	15,7	D7-D11	+	-	-
Mikael Pourchet	MIK	Skorupka	Province?	17/10/2012	+	28	D7-D10	+	+	-
Federico Chini	FED	Skorupka	Italie	24/10/2012	+	23	D7-D11	+	+	-
Biagi Simone	BIA-S	Skorupka	Italie	30/10/2012	+	26	D8-D10	+	±	-
Biagi Matteo	BIA-M	Skorupka	Italie	30/10/2012	+	245,7	D9-D12	+	+	-
Lupi David	DAV	Skorupka	Italie	30/10/2012	+	24,1	D7-D10	+	±	-
Antonello Andea	AND	Skorupka	Italie	30/10/2012	+	21,7	D8-D12	+	-	-
Giupponi Saverio	SAV	Skorupka	Italie	30/10/2012	+	24,4	D8-D12		+	
Afonso Samantha	SAM	Teulieres	Italie	25/10/2012	+	25,5	D8-D12	+	+	-
Rubino Nicolo	NIC	Skorupka	Italie	17/10/2012	+	18,9	D8-D11		±	
Tarascio Antonino	ANT	Skorupka	Italie	08/11/2012	+	20	D7-D10		-	
Fiorello Riccardo	DAV	Skorupka	Italie	08/11/2012	+	26,1	D6-D9		+	
Sessa Tommaso	TOM	Skorupka	Italie	08/11/2012	+	15,8	D9-D12		-	
Cuvillier Germain	GER	Skorupka	Cohen	02/11/2012	+	17,6	D8-D12		±	
Dimola Matteo	DIM	Skorupka	Italie	14/12/2012	+	28,3	D6-D9		-	-
Urciuoli Bryan	URC	Skorupka	Italie	14/12/2012	+	22	D9-D12		+	-
Guida Emanuela	GUI	Skorupka	Italie	14/12/2012	-	5,9			+	-
Zacchi Sacopo	ZAC	Skorupka	Italie	14/12/2012	-	2			±	-

Enfant	ID	Médecin	Laboratoire	Date	SEM	% over noise	Pos. Dilutions		PCR	
								Bact+	Sutt	Borr
Possenti Tiziano	POS	Skorupka	Italie	14/12/2012	+	21,6	D7-D10		-	-
Palanca Giorgia	PAL	Skorupka	Italie	14/12/2012	-	0			+	-
Distadio Matteo	DIS	Skorupka	Italie	14/12/2012	+	25	D8-D12		+	-
Trait - AB		Skorupka	Italie	14/12/2012	+	17,4	D7-D10		+	-
Uras Francesca	URA	Skorupka	Italie	14/12/2012	+	26,1	D7-D11		+	-
Perucci Lorenzo	PER	Skorupka	Italie	14/12/2012	+	21,8	D6-D10		+	-
Franceze Antonio	FRAN	Skorupka	Italie	14/12/2012	+	27,2	D7-D11		+	-
Pinci Lorenzo	PIN	Skorupka	Italie	14/12/2012	-	2,5			+	-

Le puzzle de l'autisme:lien intestin-cerveau

La membrane intestinale devient plus perméable aux agents infectieux et leur métabolites modifient la flore bactérienne

Les nanobactéries, leur toxines sont relarguées dans la circulation et traverse la BHE devenue perméable.



Inflammation



Stress oxydatif



Hypoperfusion



Perte de fonctions et mort des cellules



Trouble du développement neurologique, autisme



Le puzzle de l'autisme: approche biologique

Troubles de l'incorporation
Membranaire des acides gras
Minéraux traces

Immune Markers
Natural Killer, CD57
Bacterial Antibodies
Nagalase Activity
C4A3.PGE2

Déficit de la
méthylation

Surcharge opioïde issue d'une intolérance
au gluten & caséine

IGG alimentaires

Imétabolites organiques urinaires
Coprologie et parasitologie des
selles

Heavy metals testing (Melisa,
Urinary porphyrins, urine
challenge test)

SEM

Inflammation

Stress oxydant



Evaluation biologique

Intolérances alimentaires

Statut nutritionnel (carence martiale, déficit en vitamine D, folates et B12, acides gras, vitamine antioxydantes (A) éléments traces)

Infections chroniques et stress oxydant
électrosensibilité

Intoxication et détoxication

1- Bilan traditionnel

- NFS, VS, plaquettes
- NK, CD57
- Ferritine
- Folates érythrocytaires
- Vitamine B12
- Calcémie
- Vitamine D
- T3, T4, TSH
- Vitamine A
- Zinc globulaire
- Magnésium plasmatique et érythrocytaire
- SE, CU
- **Iode urinaire**
- Sérologie des streptocoques
- Sérologie Chlamydiae pneumoniae (IGA)
- Sérologie Mycoplasma pneumoniae (IgG+IgM)
- Sérologie Babésioses
- Sérologie Bartonellose
- Sérologie Borrelioses Elisa+Western Blott
- Sérologies Coxiella Burnetti
- Sérologies rickettsioses
- Sérologie helicobacter pylori
- Sérologie toxoplasmose
- Coprologie et parasitologie des selles



Evaluation biologique

Intolérances alimentaires

Statut nutritionnel (carence martiale, déficit en vitamine D, folates et B12, acides gras, vitamine antioxydantes (A) éléments traces)

Infections chroniques et stress oxydant
électrosensibilité

Intoxication et détoxication

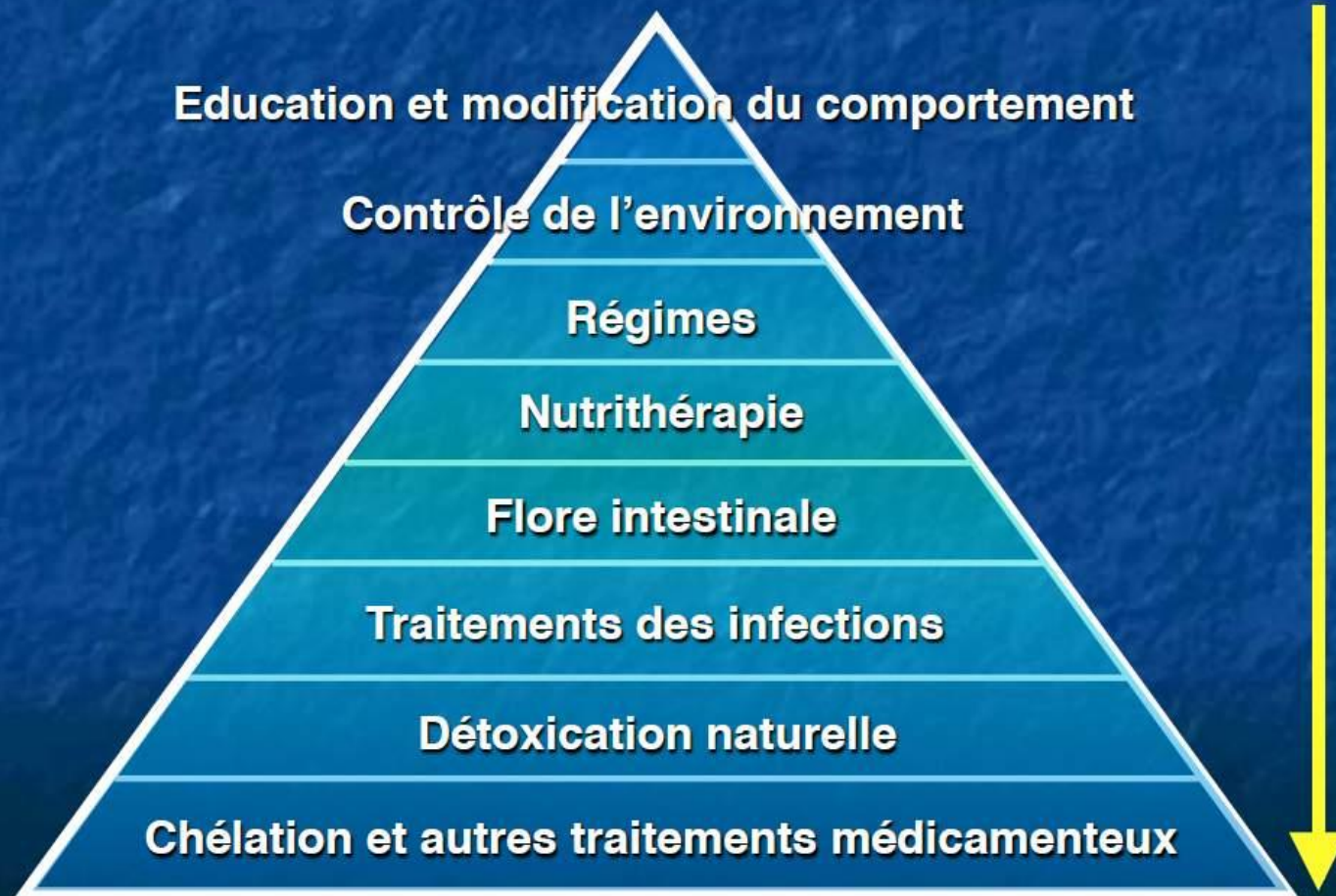
2- ANALYSES SPECIFIQUES

- Evaluation du stress oxydatif
- Porphyrines urinaires
- Eléments toxiques dans l'urine
- Test Melisa ou TTL
- Nagalase
- PGE2
- MSA test
- Peptides urinaire
- IgG Alimentaires
- Acides organiques urinaires
- Acides gras membranaires
- Homocystéine
- CoQ10
-
- Recherche des signaux électromagnétiques



Le puzzle de l'autisme

Intensité des symptômes = Intensité du traitement



Le puzzle de l'autisme: conduite à tenir

Prise en charge éducative et modification du comportement

Méthode Lovaas (ABA)

L'enfant doit suivre docilement les instructions de l'adulte

Verbal Behavior (ABA)

d'équilibre interactif entre l'adulte et l'enfant (respect mutuel, etc.)

Approches par le jeu: Floortime, Son-Rise, RDi

L'adulte suit l'enfant de manière à motiver ce dernier
à interagir avec l

Rééducation fonctionnelle

Padovan=gymnastique cérébrale

Tomatis=rééducation par l'écoute

Neurofeedback:neurostimulation

Le puzzle de l'autisme: protéger la future maman

La prévention démarre chez la future maman



- Ne pas rester de façon prolongée à moins de deux mètres d'un appareil électrique (télévision, jeux électroniques, four, etc.)
- Débrancher tout appareil non utilisé (petit four, grille-pain, micro-ondes etc.).
- Mettre le téléphone portable en mode avion la nuit et utiliser un haut-parleur ou un kit main libre
- Supplémentez la future maman

Les femmes japonaises se protègent le ventre contre les rayonnements pendant la grossesse.

Le puzzle de l'autisme: conduite à tenir

Assainir l'environnement de l'enfant

- Ne pas laisser l'enfant trop au contact avec les ondes
- Attention à l'IPAD!!!!
- Choisir des vêtements en fibre naturel
- Eviter les produits contenant du mercure et du thimoséral
- Eviter toute exposition prolongée à des piles
- Ne pas cuisiner dans des feuilles aluminium, exclure les canettes en aluminium
- Eviter herbicides et pesticides dans le jardin ou à la maison
- Utiliser des huiles de qualité
- Acheter des aliments biologiques si possible



Le puzzle de l'autisme: régime sans gluten et sans caséine



Amène toujours une amélioration clinique d'autant plus efficace que commencé tôt avant la maturation cérébrale mais actif plus tard aussi selon Reichelt.



Le régime sans gluten et sans caséine diminue les niveaux urinaires de peptides et améliore la perméabilité de la BHE et des symptômes autistiques.

Le puzzle de l'autisme: conduite à tenir

Mise en place du régime sans gluten sans caséine sans soja sans maïs

Les métaux lourds et les levures inhibent la dipeptidyl-dipeptidase 4 (DPP4) spécifiques du la caséine/le gluten qui mal fractionnées ont un effet opioïde

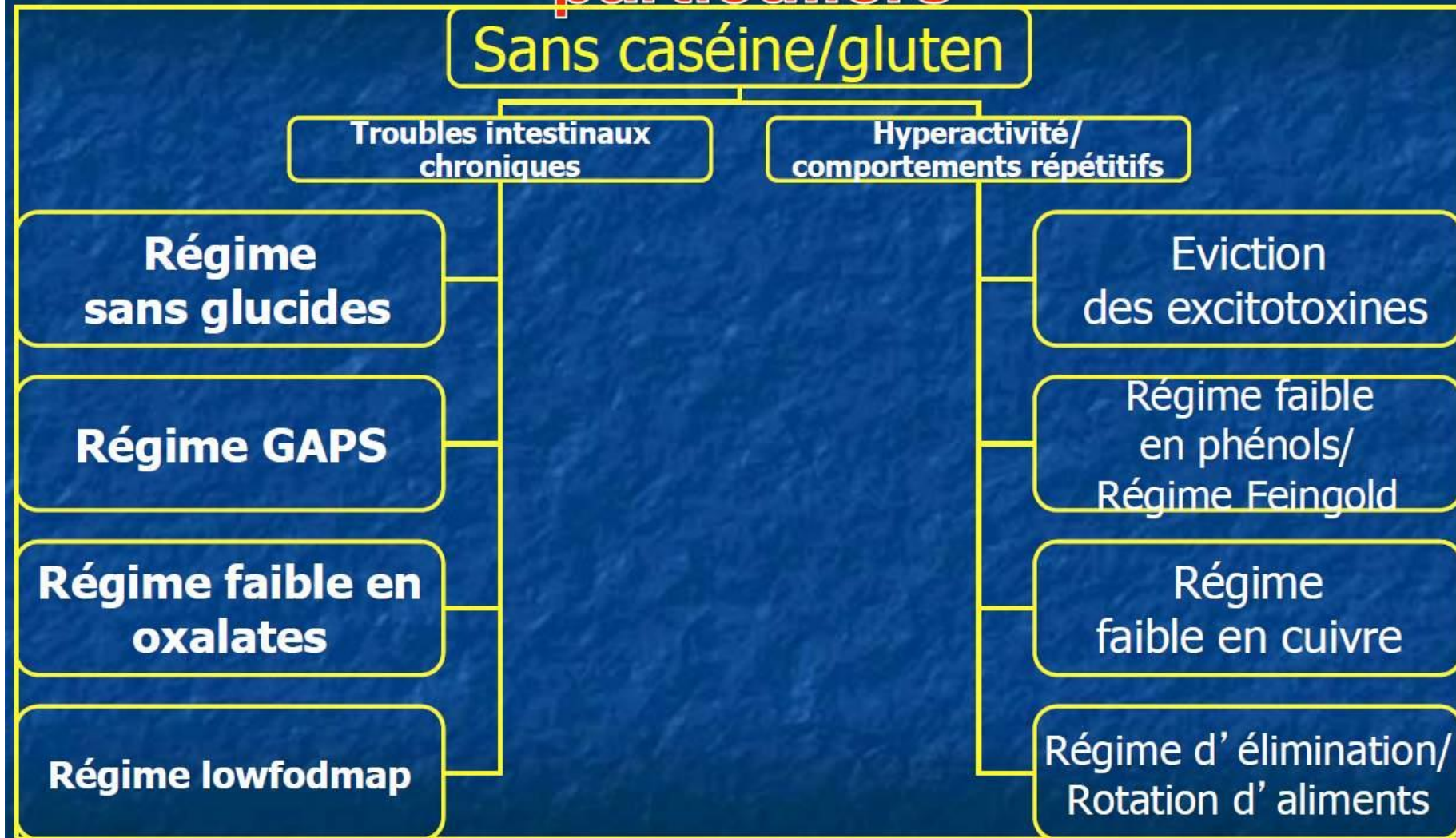


Enzymes spécifiques avec DPPIV

Serainaid/Trienza



Le puzzle de l'autisme: Régimes particuliers



Le puzzle de l'autisme: traiter l'intestin

Traitement de la dysbiose

Antifongiques (Mycostatine, Triflucan)

Antiparasitaires (Flagyl, Intérix)

Clostridia (Vancomycine, rifaximine)

Argent colloïdal

huiles essentielles (pépins de pamplemousse, origan)

ail, acide caprylique, chlorophylle



Pré ou probiotiques (bifidobacterium)

Traitement de la perméabilité intestinale (Glutamine)

Le puzzle de l'autisme:traitement des infections chroniques

Si suspicion d'infection à germes intracellulaires

Antibiothérapie prolongée ou cures intermittentes avec anti-infectieux naturels

les principaux antibiotiques sont:

- les cyclines
- les macrolides
- flagyl
- Rifampicine



Antibiothérapie associée de bains d'algues chauds et exercice physique jusqu'à la transpiration

Le puzzle de l'autisme: conduite à tenir

Traitement du biofilm si pas d'action du traitement antibiotique

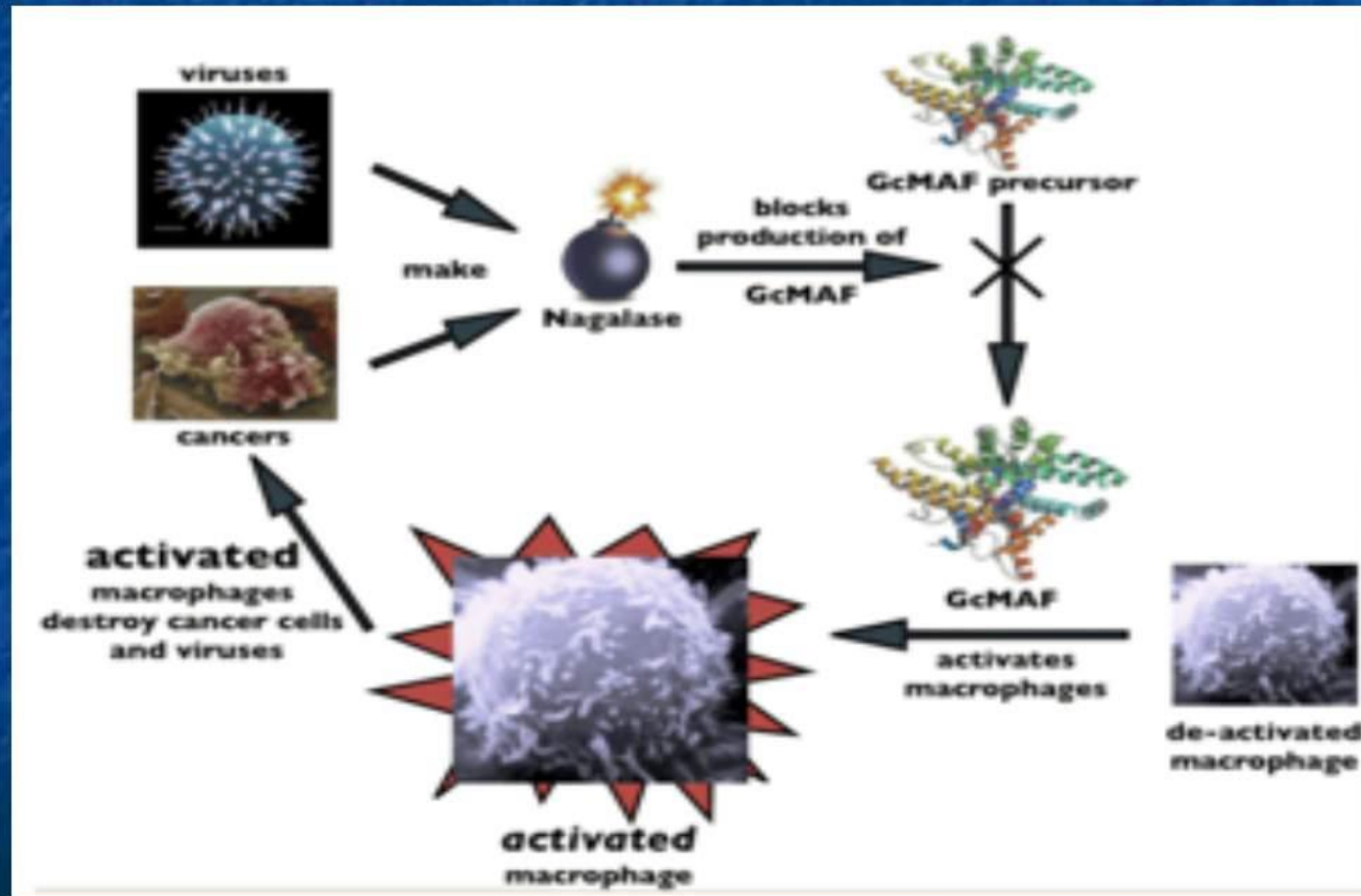
efficacité de l' EDTA



- EDTA
- Enzymes
- Antibiothérapie
- Probiotiques
- Charbon activé

Autisme et Gcmaf

Le GcMAF est une protéine produite naturellement par notre organisme à partir de la Vitamin D-bindingprotein (DBP) précurseur à partir duquel nos cellules immunitaires fabriquent le GcMAF

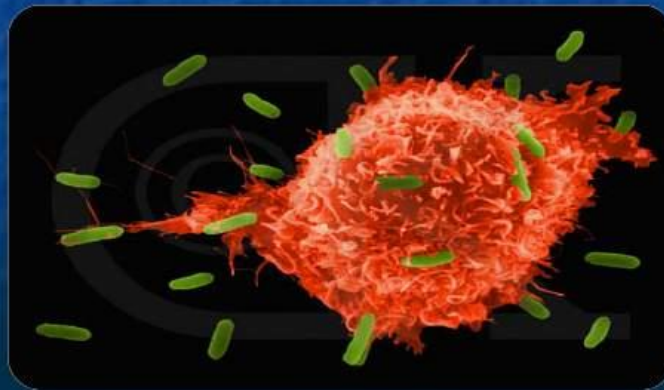


Autisme et Gcmaf

Le GcMAF active les Macrophages et leur donne l'ordre d'attaquer les cellules cancéreuses, les virus et les bactéries

Les macrophages resteront inoffensifs sans une activation par le GcMAF

D'où un moyen efficace trouvé par nos ennemis pour saboter notre système immunitaire : la Nagalase...



Le puzzle de l'autisme:corriger les désordres biologiques

Immuno-modulators ou immunostimulantes

Vitamine C (ascorbate de calcium)

Whey protein

Ecchinaccéa

Cat's claw

Anti-inflammatoires

Aspirine

Bromelaine

Curcumine

Aschwaganda

Antioxydants

Glutathion

Ginkgo Biloba

Papaye fermentée

Resveratrol

COQ10



Le puzzle de l'autisme: corriger tous les désordres métaboliques

Supplémentation nutritionnelle

- Fer
- Iode
- Oméga 3
- Vitamine B9 B6 Complexe B
- Magnesium
- L-Carnitine
- Mélatonine
- Vitamine D (Un panel d'enfants marocains vivant au soleil ont une vitamine D basse: rôle des ondes électromagnétiques?)



Chélation des métaux lourds:leur toxicité est modulé par des facteurs génétiques et non génétiques

ApoE 4

Plus prédisposé que l'ApoE 2 car ce dernier contient 2 groupements thiols capables de se lier au Hg et de permettre son élimination.

Métallothionéine MT

Son rôle est de réguler la balance Zn/Cu ; la diminution de son activité entraîne une altération du développement du cerveau et une hypersensibilité aux métaux lourds.

Insuffisance de la phase II de la détoxification

**Une détoxification perturbée entraîne une surcharge toxique de l'organisme
Un excès de toxines entraîne un état d'inflammation chronique et un stress oxydatif**



Le puzzle de l'autisme:soutenir la méthylation



- Folates
- Vitamine B12
- Vitamine B6 ou P5P
- DMG ou TMG
- SAMe
- Glutathion réduit
- Injections de méthylcobalamine(MB12)

Favorisent le cycle de la méthylation en court-circuitant les faiblesses de la voie des folates (Améliorent les aptitudes cognitives, la pensée abstraite, l'attention, la concentration, la conscience, le langage, le comportement, allègent les TOC, l'anxiété.... (Neubrandner, 2004)

Conduite à tenir: soutien de phase 2 (détoxification hépatique)

- D-Glucarate
- Taurine
- MSM
- Bains de sulfate de Magnésium
- Extraits de Brocolis et crucifères
- Phytothérapie (Sylimarine, Artichaut, Desmodium)
- Glutathion réduit



Le puzzle de l'autisme: détoxification des métaux lourds

Agents Chelateurs



- *Chelateurs Pharmaceutiques (EDTA, DMSA, DMPS)*
- *Glutathion Reduit*
- *Acide Alpha Lipoique dans un 2éme temps*
- *MSM, NAC, Cystéine*
- *Phytothérapie: Ail des ours, coriandre, chlorella*

PROTOCOLE DE CHELATION



Les chélateurs les plus couramment utilisés sont le DMSA, le DMPS car ce sont les 2 seuls qui ont des affinités avec le mercure, car les 2 possèdent une double fonction thiol



Seul cette structure est capable de prendre le Hg en tenaille pour le neutraliser. La liaison formée est alors irréversible.

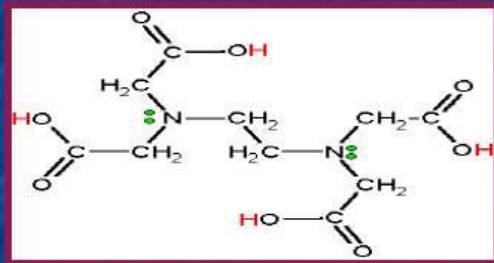


Ils ne passent pas la barrière hémato-encéphalique d'où l'intérêt de l'associer à l'acide alpha-lipoïque une fois les niveaux de mercure bien descendus.



Le complexe formé par les métaux lourds et le chélateur est éliminé par le rein et le foie. Il faut donc vérifier leur fonction avant le démarrage de la chélation.

PROTOCOLE DE CHELATION



EDTA

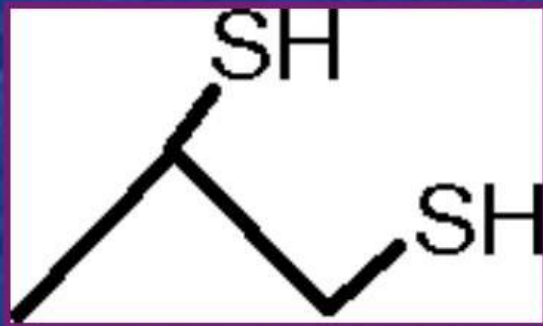
(ethylenediaminetetraacetic acid)

Pas d'affinité pour le mercure, forte affinité pour le plomb, l'aluminium, et le cuivre. Seul l'EDTA calcique doit être utilisé pour l'intoxication aux métaux lourds.

L'EDTA CaNa₂ approuvé par la FDA pour le plomb; seul chélateur dont les effets en termes de QI ont été démontrés.

Traitement du biofilm

PROTOCOLE DE CHELATION



DMPS

2,3 Dimercaptopropane sulfate

**est un excellent chelateur du mercure avec
2 groupes thiols**

**Pas d'affinité pour le plomb
Excretion prédominante par le rein**

CHELATION AU DMSA



Meso 2,3 mercaptosuccinic acid

C'est l'agent chelateur utilisé pour l'étude suivante

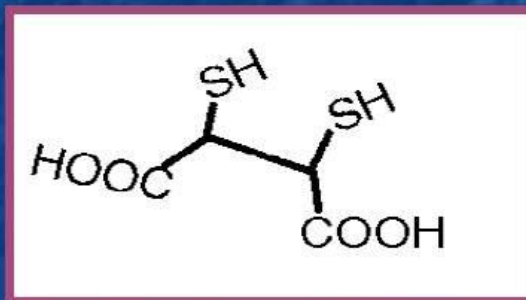
A study on urinary porphyrin levels in 256 children with neurodevelopmental and related disorders including 106 with autistic disorder.

Nataf R, Skorupka C, Amet L, Lam A, Springbett A, Lathe R,

Porphyrinuria in childhood autistic disorder

CHELATION AU DMSA

Une population d'enfants atteint d'autisme ou autisme + épilepsie, présentant une élévation des porphyrines urinaires, ont été traités au (DMSA) acide meso-2,3-dimercaptosuccinique pour détoxifier les métaux lourds.



Meso 2,3 mercaptosuccinic acid

Forte affinité pour le mercure et le plomb

Excellente sécurité si toutes les règles sont respectées

Entraine forte déplétion du Zinc

Formes orales

CHELATION AU DMSA



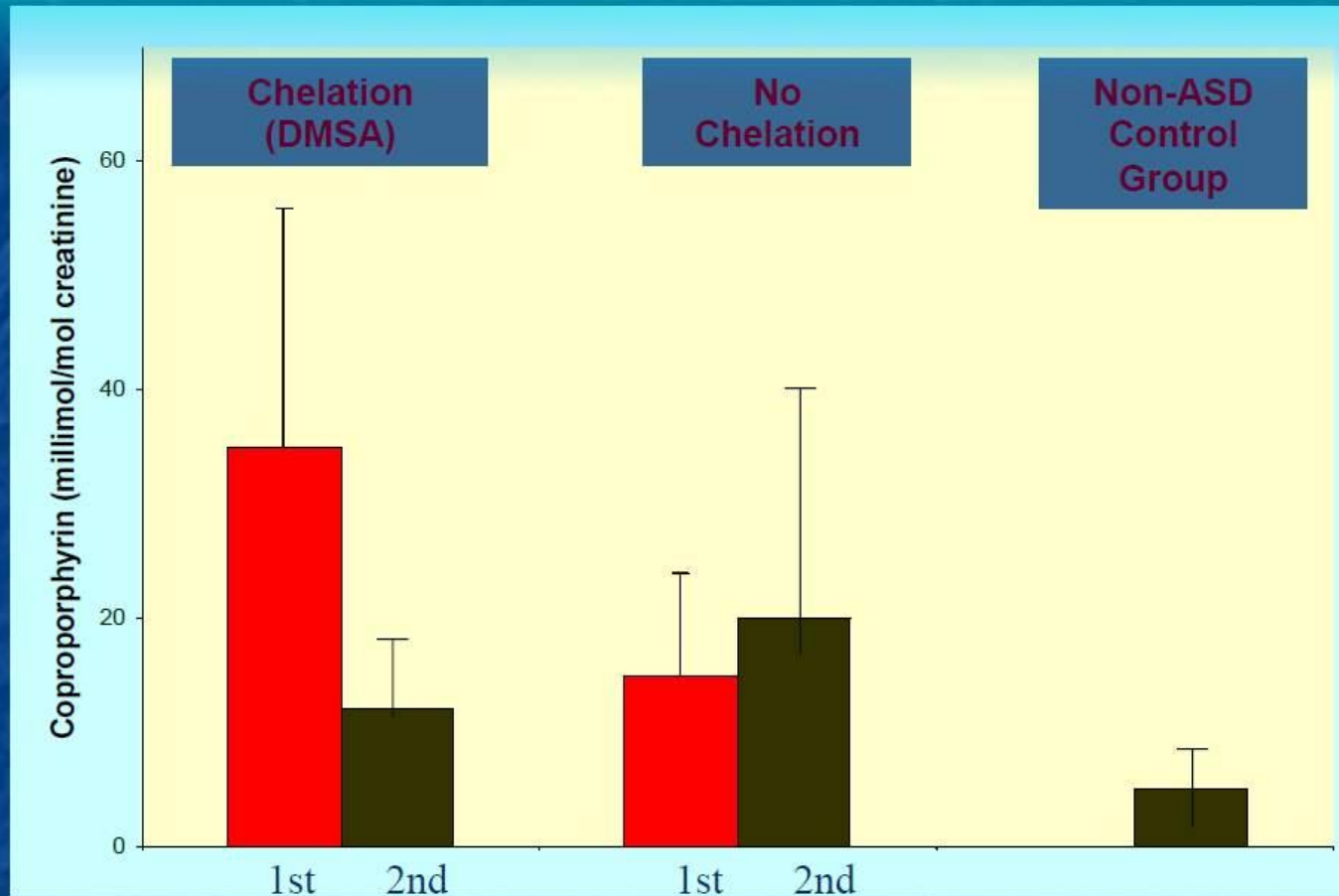
Le DMSA a été donné sous sa forme orale à la dose de (10 mg / kg de poids toutes les 8 heures pendant 3 jours), suivie d'une période de pause de 11 jours.

Ce cycle de 14 jours est répété cinq fois, puis pause de trois mois.



L'enfant a reçu parallèlement des minéraux, des vitamines, des draineurs hépatiques, de l'ALA souvent après trois mois de traitement toujours en fonction de leurs résultats individuels

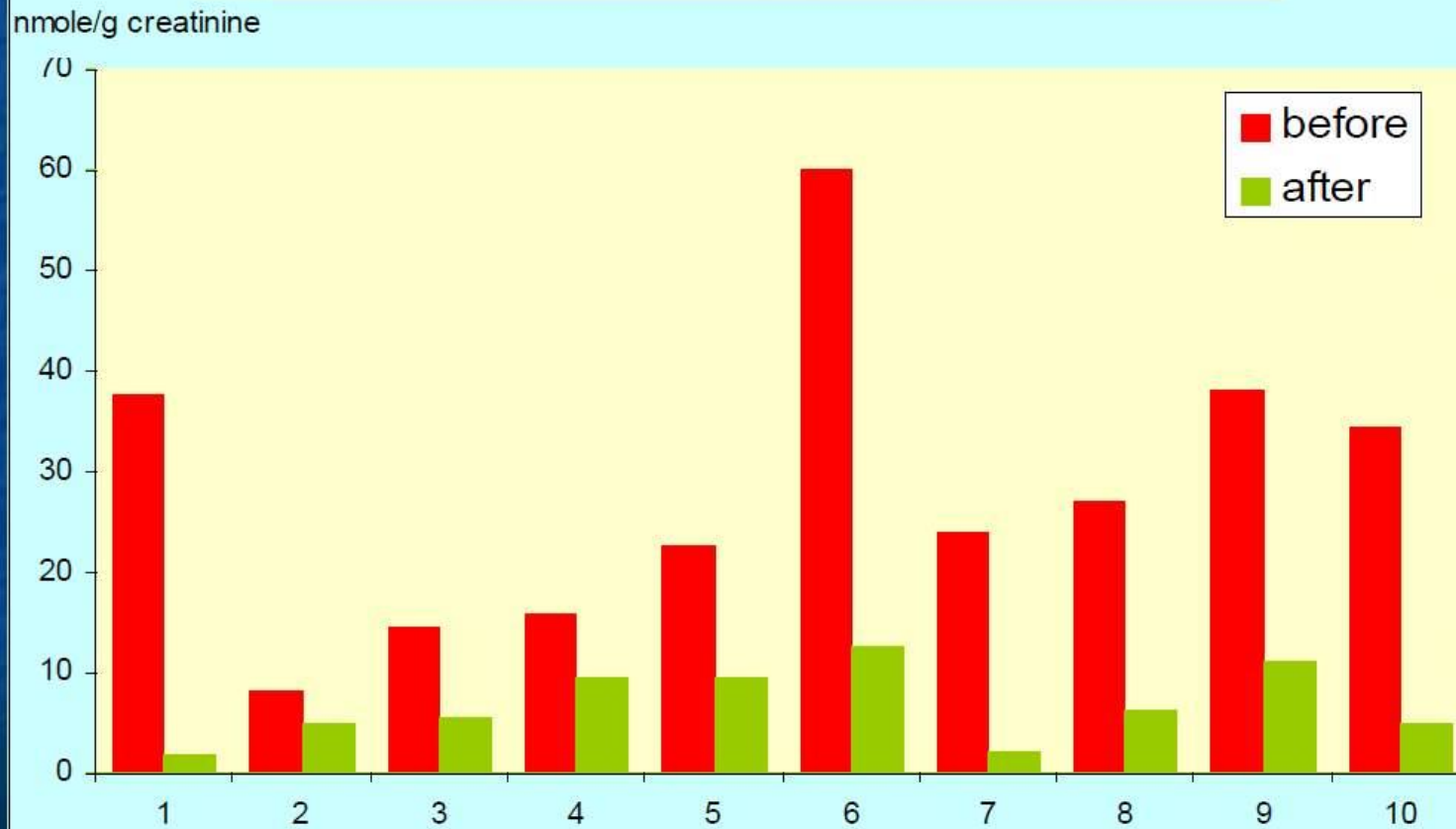
Résultat de la chélation



Réduction des coproporphyrines urinaires après DMSA

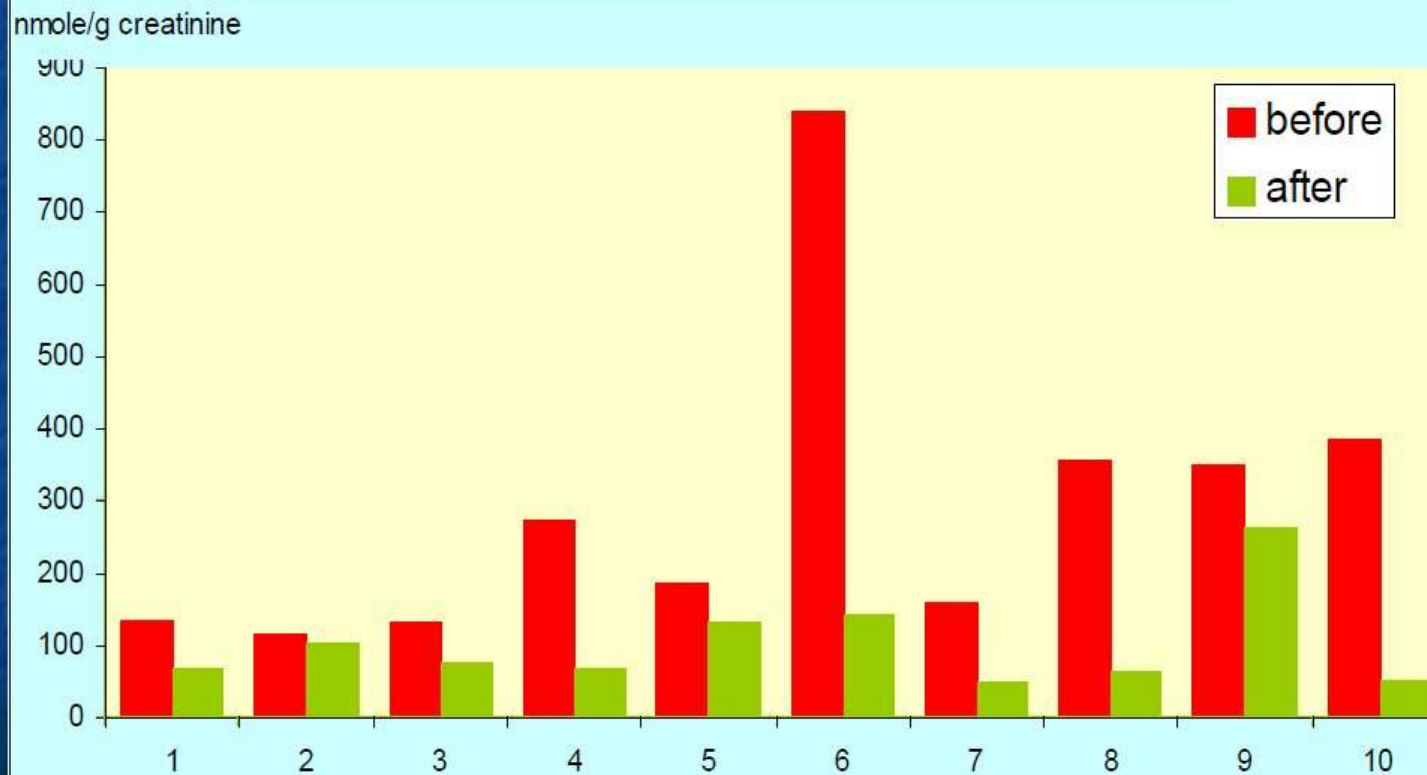
RESULTAT DE LA CHELATION

Precoproporphyrins of children with multiple analyses
before and after chelating with DMSA



PROTOCOLE DE CHELATION

**Coproporphyrins of children with multiple analyses
before and after chelating with DMSA**



CHELATION: BENEFICE DU TRAITEMENT

L'expérience accumulée auprès de milliers d'enfants autistes démontrent l'extraordinaire sécurité de ces médicaments lorsque celle-ci est pratiquée de manière satisfaisante.



La chélation aide à rompre l'enchaînement d'un certain nombre de cycles responsables de l'altération de tissus et de différents symptômes, et permet la mise en place de processus de réparation et de récupération.



Elle est souvent la clef de réussite du traitement de la maladie de Lyme

L'autisme serait-il lié à une perturbation de la détoxification alors même que la surcharge toxique de l'organisme est toujours croissante?



Ce processus nécessite beaucoup d'énergie (ATP), faisant peser une charge sur l'organisme qui nécessite de nombreux cofacteurs vitaminiques.

Une détoxification perturbée entraîne une surcharge toxique de l'organisme

Un excès de toxines entraîne un état d'inflammation chronique et un stress oxydatif porte d'entrée des infections chroniques

Autisme: On peut en guérir!

Ces perturbations ont pour conséquences un ensemble complexe de cycles sans fin d'altération des tissus.

La correction des désordres métaboliques et la détoxification aident

- à rompre ces cycles
- à rétablir une physiologie satisfaisante



Beaucoup d'enfants répondent vigoureusement

Mais tous ne répondent pas

Ce qui montre bien que les troubles envahissants du développement sont des pathologies complexes et que d'autres voies restent à explorer pour découvrir les pièces manquantes du puzzle.

Une maladie polygénique, multifactorielle, environnementale

L'autisme n'est pas une maladie psychiatrique

C'est une maladie polygénique ou les gènes induisent une vulnérabilité plus ou moins marquée à l'égard de facteurs environnementaux.



Ils sont pour la plupart victimes d'une infection chronique et/ou d'une intoxication environnementale. Ce sont des maladies systémiques, affectant non seulement le cerveau mais également d'autres tissus, troubles dans lesquels les gènes induisent une vulnérabilité plus ou moins marquée à l'égard des facteurs environnementaux .

L'autisme n'est pas une fatalité ; il est réversible car il peut être soigné.

MERCI

